

EXHIBIT B

My name is Ivette De Jesús Rivas

My claim number is
90011

Basis of the claim.

1- Ley 89 - 1979

Retribución uniforme

2- Ley 89- 1995 (Romerazo)

3- Ley 96- 2,000

Aumento de sueldo

4- Ley 164 - 2003

Aumento de sueldo

5- Ley 164- Sila María
Calderón

6- Ley 109 - 2008 Escala
salarial pasos.

En esta es la cantidad
adeudada de 75,000 o
más. Thank you. Any doubt.
Call me 863- 845- 4451

Received

APR 15 2022

Kroll Restructuring Administration



990123401146923

Four Hundred Forty-Third Omnibus Objection
Exhibit A - Deficient Claims

	NAME	DATE FILED	CASE NUMBER	DEBTOR	CLAIM #	ASSERTED CLAIM AMOUNT
195	RIVAS, IVETTE DE JESUS P.O. BOX 9785 CIDRA, PR 00739	6/25/2018	17 BK 03283-LTS	Commonwealth of Puerto Rico	90011	Undetermined*
I send all the proof claim. I will send again						
Reason: Proof of Claim purports to assert liabilities associated with outstanding litigations; however, neither the proof of claim nor supporting documentation provided enough information for the Debtors to understand whether any liabilities are owed by the Debtors. The Debtors have made multiple attempts to contact claimant by email, mail, and/or telephone, but claimant either has not responded to Debtors' requests, or claimant's response still does not provide enough information to enable the Debtors to understand whether any liabilities are owed.						
196	RIVERA COLON, MYRNA URB VALLE VERDE 828 CALLE VEREDA PONCE, PR 00716	6/28/2018	17 BK 03283-LTS	Commonwealth of Puerto Rico	53406	Undetermined*
Reason: Proof of Claim purports to assert liabilities associated with outstanding litigations; however, neither the proof of claim nor supporting documentation provided enough information for the Debtors to understand whether any liabilities are owed by the Debtors. The Debtors have made multiple attempts to contact claimant by email, mail, and/or telephone, but claimant either has not responded to Debtors' requests, or claimant's response still does not provide enough information to enable the Debtors to understand whether any liabilities are owed.						
197	RIVERA MARRERO, GLADYVEL CONDOMINO LA ARBOLEDA APT 2706 GUAYNABO, PR 00966	5/29/2018	17 BK 03283-LTS	Commonwealth of Puerto Rico	32318	Undetermined*
Reason: Proof of Claim purports to assert liabilities associated with outstanding litigations; however, neither the proof of claim nor supporting documentation provided enough information for the Debtors to understand whether any liabilities are owed by the Debtors. The Debtors have made multiple attempts to contact claimant by email, mail, and/or telephone, but claimant either has not responded to Debtors' requests, or claimant's response still does not provide enough information to enable the Debtors to understand whether any liabilities are owed.						
198	RIVERA SANTANA, DOEL BOX 974 SAN GERMAN, PR 00683	6/29/2018	17 BK 03283-LTS	Commonwealth of Puerto Rico	89891	Undetermined*
Reason: Proof of Claim purports to assert liabilities associated with outstanding litigations; however, neither the proof of claim nor supporting documentation provided enough information for the Debtors to understand whether any liabilities are owed by the Debtors. The Debtors have made multiple attempts to contact claimant by email, mail, and/or telephone, but claimant either has not responded to Debtors' requests, or claimant's response still does not provide enough information to enable the Debtors to understand whether any liabilities are owed.						
199	RIVERA SIERRA, LUIS PO BOX 261803 SAN JUAN, PR 00926	5/29/2018	17 BK 03283-LTS	Commonwealth of Puerto Rico	40610	Undetermined*
Reason: Proof of Claim purports to assert liabilities associated with outstanding litigations; however, neither the proof of claim nor supporting documentation provided enough information for the Debtors to understand whether any liabilities are owed by the Debtors. The Debtors have made multiple attempts to contact claimant by email, mail, and/or telephone, but claimant either has not responded to Debtors' requests, or claimant's response still does not provide enough information to enable the Debtors to understand whether any liabilities are owed.						
200	RIVERA TORRES, ANA L. P.O. BOX 2086 ANASCO, PR 00610	6/28/2018	17 BK 03283-LTS	Commonwealth of Puerto Rico	118703	Undetermined*
Reason: Proof of Claim purports to assert liabilities associated with outstanding litigations; however, neither the proof of claim nor supporting documentation provided enough information for the Debtors to understand whether any liabilities are owed by the Debtors. The Debtors have made multiple attempts to contact claimant by email, mail, and/or telephone, but claimant either has not responded to Debtors' requests, or claimant's response still does not provide enough information to enable the Debtors to understand whether any liabilities are owed.						

Claim #	Claimant	Debtor	Total Filed
87008	RUIZ FIGUEROA, JOSE R	Commonwealth of Puerto Rico	\$ -
87129	SANTIAGO ROSA, MYRNA	Commonwealth of Puerto Rico	\$ -
87984	SANTIAGO, JUAN G	Commonwealth of Puerto Rico	\$ -
88143	ANDUJAR RODRIGUEZ, ROLANDO	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$ -
88197	FIGUEROA MENDEZ, EDWIN	Commonwealth of Puerto Rico	\$ -
89280	SANTOS ROMERO, CELINA	Commonwealth of Puerto Rico	\$ -
89348	VALENTIN OLIVO, EVELYN	Commonwealth of Puerto Rico	\$ -
89523	SEDA RIVERA, JORGE	Commonwealth of Puerto Rico	\$ -
89754	RAMOS VALLE, GLORIA A	Commonwealth of Puerto Rico	\$ -
89771	VALLE, LLLIAM	Commonwealth of Puerto Rico	\$ -
89891	RIVERA SANTANA, DOEL	Commonwealth of Puerto Rico	\$ -
89903	ZAYAS LOPEZ, BETHZAIDA	Commonwealth of Puerto Rico	\$ -
90011	RIVAS, IVETTE DE JESUS	Commonwealth of Puerto Rico	\$ 75,000
91277	BERAS AULET, CAROLINA	Commonwealth of Puerto Rico	\$ -

Name of Claimant	Proof of Claim Number	O'Neill & Borges Attorney	Call/Email	Date of Call/Email
HERNANDEZ TORRES, JANETTE	83736	Jose J. Colon	Email	3/18/2022
TORRES TIRADO, COCESA	83996	Melissa M. Gallardo	Email	03/18/2022
SOTOMAYOR TORRES, FRANK REINALDO LUIZ	84008	Nelson A. Martinez	Email	3/17/2022
SABALIER RIOS, CARMEN J.	84289	Nelson A. Martinez	Email	3/16/2022
TORRES SAANCHEZ, SOLIMAR	84640	Melissa M. Gallardo	Email	03/18/2022
CRESPO HERNANDEZ, DIONEL	85685	Jose J. Colon	Email	3/15/2022
AROCHO GONZALEZ, CARMEN M.	85903	Gabriel A. Miranda	Email	03/15/2022
SANCHEZ GONZALEZ, NOEMI	86160	Nelson A. Martinez	Email	3/16/2022
SIERRA SOLLÁ, LAURA S.	86316	Nelson A. Martinez	Email	3/17/2022
RUIZ FIGUEROA, JOSE R	87008	Nelson A. Martinez	Call	03/24/2022
SANTIAGO ROSA, MYRNA	87129	Nelson A. Martinez	Email	3/16/2022
SANTIAGO, JUAN G	87984	Nelson A. Martinez	Call	03/24/2022
ANDUJAR RODRIGUEZ, ROLANDO	88143	Gabriel A. Miranda	Email	03/15/2022
FIGUEROA MENDEZ, EDWIN	88197	Maria Lugo	Call	03/25/2022
SANTOS ROMERO, CELINA	89280	Nelson A. Martinez	Email	3/17/2022
VALENTIN OLIVO, EVELYN	89348	Melissa M. Gallardo	Email	03/18/2022
SEDA RIVERA, JORGE	89523	Nelson A. Martinez	Email	3/17/2022
RAMOS VALLE, GLORIA A	89754	Alberto Nieves	Call	3/22/2022
VALLE, LLLIAM	89771	Melissa M. Gallardo	Email	03/18/2022
RIVERA SANTANA, DOEL	89891	Laura E. Diaz	Email	03/17/2022
ZAYAS LOPEZ, BETHZAIDA	89903	Melissa M. Gallardo	Call	03/21/2022
RIVAS, IVETTE DE JESUS	90011	Alberto Nieves	Call	3/22/2022
BERAS AULET, CAROLINA	91277	Jose J. Colon	Email	3/15/2022
ORTOLAZA, DOMINGA	91309	Owen A. Rivera	Call	3/22/2022
VARGAS, MILDRED IRIZARRY	91445	Gabriel A. Miranda	Email	03/22/2022
LEBRON OCASIO, GISELA M.	92732	Jose J. Colon	Email	3/18/2022
RIOS MATOS, EFRAIN	92787	Alberto Nieves	Call	3/22/2022
MATIAS CORTES, WILLIAM	92834	Maria Lugo	Email	3/18/2022
FIGUEROA MORALES, LUZ S	92970	Maria Lugo	Call	03/25/2022
BONILLA RIOS, AWILDA	93217	Jose J. Colon	Email	3/15/2022
VELEZ ARROYO, YARITZA NOEMI	93241	Gabriel A. Miranda	Email	03/22/2022
MARTINEZ RODRIGUEZ, ELEUTERIA	94087	Maria Lugo	Email	3/18/2022
LARREGUI SANCHEZ, CARMEN MILAGROS	94210	Jose J. Colon	Email	3/18/2022
LEBRON OCASIO, GISELA M.	94404	Jose J. Colon	Email	3/18/2022
LEBRON OCASIO, GISELA M	94413	Jose J. Colon	Email	3/18/2022
GONZÁLEZ SANCHEZ, MILDRED	94961	Jose J. Colon	Call	3/18/2022
CARDEL CARBONELL, ZULMA	95078	Lorena Y. Gely	Call	3/28/2022
ALVARADO HERNÁNDEZ, MARIO A.	95516	Gabriel A. Miranda	Email	03/15/2022
TORRES ALVAREZ, CARMEN D.	95647	Melissa M. Gallardo	Email	03/18/2022
GONZALEZ TORRES, NILDA D.	95810	Jose J. Colon	Call	3/18/2022
SANTANA TORO, SARAHI	96006	Nelson A. Martinez	Call	03/24/2022

No body call me
Ivette De Jesús
Rivas
cell phone
863-845-4451

Formulario 480.7C

Form
Rev. 08.21GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
Departamento de Hacienda - Department of the Treasury
DECLARACIÓN INFORMATIVA - PLANES DE RETIRO Y ANUALIDADES
INFORMATIVE RETURN - RETIREMENT PLANS AND ANNUITIESNúmero de Confirmación de Radicación Electrónica
Electronic Filing Confirmation Number

F0060077056

AÑO CONTRIBUTIVO:
TAXABLE YEAR: 2021☐ Enmendado - Amended: (/ /)Indique propósito - Indicate purpose
☐ Aportaciones
Contributions ☒ Distribuciones
Distributions ☐ Ambos
Both

INFORMACIÓN DEL PAGADOR - PAYER'S INFORMATION		INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE EL PAGO - PAYEE'S INFORMATION		INFORMACIÓN DEL PLAN - PLAN'S INFORMATION	
Núm. de Identificación Patronal - Employer Identification No. 66-0433481		Seleccione un encasillado: - Select one box: <input checked="" type="checkbox"/> Residente Resident <input type="checkbox"/> No Residente Ciudadano de E.U. Nonresident U.S. Citizen <input type="checkbox"/> No Residente Extranjero Nonresident Alien		Núm. de Identificación Patronal - Employer Identification No. 66-0433481	
Nombre - Name ADMINISTRACIÓN SISTEMAS DE RETIRO		Núm. de Identificación - Identification No. 3060		Nombre del Plan - Name of Plan ADMINISTRACIÓN SISTEMAS DE RETIRO	
Dirección - Address PO BOX 42003		Nombre - Name IVETTE DE JESUS RIVAS		Nombre de quien auspicia el plan - Plan sponsor's name ADMINISTRACIÓN SISTEMAS DE RETIRO	
SAN JUAN PR 00940-2003		Dirección - Address PO BOX 9785		Fecha en que comenzó a recibir la pensión: Date on which you started to receive the pension:	
Código Postal - Zip Code		CIDRA PR 00739-8785		Día/Day <u>21</u> Mes/Month <u>12</u> Año/Year <u>2007</u>	
Núm. de Teléfono - Telephone No.		Código Postal - Zip Code			
Correo Electrónico - E-mail					

Marque el encasillado correspondiente: - Check the corresponding box:

Forma de Distribución: - Form of Distribution:		Tipo de Plan o Anualidad: - Plan or Annuity Type:	
<input type="checkbox"/> Total Lump Sum	<input type="checkbox"/> Parcial Partial	<input checked="" type="checkbox"/> Pagos Periódicos Periodic Payments	<input checked="" type="checkbox"/> Gubernamental Governmental
		<input type="checkbox"/> Privado Calificado Qualified Private	<input type="checkbox"/> No Calificado Non Qualified
		<input type="checkbox"/> Anualidad Fija Fixed Annuity	<input type="checkbox"/> Anualidad Variable Variable Annuity
Descripción - Description		Cantidad - Amount	
1. Aportación Vía Transferencia Rollover Contribution		0.00	
2. Distribución Vía Transferencia Rollover Distribution		0.00	
3. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity		50,350.37	
4. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund		0.00	
5. Contribución Retenida sobre Pagos Periódicos de Planes Calificados o Gubernamentales - Tax Withheld from Periodic Payments of Qualified or Governmental Plans		0.00	
6. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (20%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (20%)		0.00	
7. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (10%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (10%)		0.00	
8. Contribución Retenida sobre Distribuciones de Planes No Calificados - Tax Withheld from Distributions of Non Qualified Plans		0.00	
9. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones de Planes Calificados (10%) - Tax Withheld from Other Distributions of Qualified Plans (10%)		0.00	
10. Contribución Retenida sobre Anualidades Tax Withheld from Annuities		0.00	
11. Contribución Retenida sobre Transferencia de un Plan Calificado a una Cuenta de Retiro Individual No Deducible - Tax Withheld from Rollover of a Qualified Plan to a Non Deductible Individual Retirement Account		0.00	
12. Contribución Retenida sobre Distribuciones del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (10%) Tax Withheld from Distributions of the Retirement Savings Account Program (10%)		0.00	
13. Contribución Retenida sobre Transferencia del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro a Cuenta de Retiro Individual No Deducible (10%) - Tax Withheld from Rollover of the Retirement Savings Account Program to a Non Deductible Individual Retirement Account (10%)		0.00	
14. Contribución Retenida sobre Distribuciones a No Residentes - Tax Withheld from Nonresident's Distributions		0.00	
15. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones Tax Withheld from Other Distributions		0.00	
16. Cantidad Distribuida Amount Distributed		22,470.00	
17. Cantidad Tributable Taxable Amount		22,170.00	
18. Cantidad sobre la cual se Pagó por Adelantado bajo las Secciones 1023.21, 1081.01(b)(9) o 1012D(b)(5) - Amount over which a Prepayment was Made under Sections 1023.21, 1081.01(b)(9) or 1012D(b)(5)		0.00	
19. Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions		0.00	
20. Ingresos Exentos Exempt income		300.00	
21. Distribuciones por Razón de un Desastre Declarado por el Gobernador de Puerto Rico - Distributions for Reason of a Disaster Declared by the Governor of Puerto Rico			
A. Exentas Exempt		0.00	
B. Tributables Taxable		0.00	
C. Cantidad sobre la cual se Pagó por Adelantado Amount over which a Prepayment was Made		0.00	
D. Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions		0.00	
E. Total (Suma líneas 21A a la 21D) Total (Add lines 21A through 21D)		0.00	
22. Contribución Retenida sobre Distribuciones por Razón de un Desastre Declarado por el Gobernador de Puerto Rico - Income Tax Withheld on Distributions for Reason of a Disaster Declared by the Governor of Puerto Rico		0.00	
23. Código de Distribución Distribution Code		A	
Razones para el Cambio Reasons for the Change			

Número de Cuenta
Account Number

584763060

Número de Control
Control Number

210030473

Número de Control de la Declaración Informativa Original
Control Number of Original Informative Return

FECHA DE RADICACIÓN: 28 DE FEBRERO O 30 DE NOVIEMBRE, SEGÚN APLIQUE. VEA INSTRUCCIONES - FILING DATE: FEBRUARY 28 OR NOVEMBER 30, AS APPLICABLE. SEE INSTRUCTIONS

ENVÍE ELECTRÓNICAMENTE AL DEPARTAMENTO DE HACIENDA. ENTREGUE DOS COPIAS A QUIEN RECIBE EL PAGO. CONSERVE COPIA PARA SUS RÉCORDS.
SEND TO DEPARTMENT OF THE TREASURY ELECTRONICALLY. DELIVER TWO COPIES TO PAYEE. KEEP COPY FOR YOUR RECORDS.

JUNTA DE RETIRO



La cuenta del socio que se indica a continuación refleja el siguiente balance tentativo sujeto a revisión final:

Nombre del socio: DE JESUS RIVAS IVETTE

Agencia : DEPARTAMENTO DE EDUCACION

Seguro Social : [REDACTED]-3060

Balance deuda a : ENERO de 2008

Balance deuda aplicando Ahorros y Dividendos: S A L D O

Para que así conste, firmo la presente, hoy 09 de Enero de 2008, en San Juan, Puerto Rico.


MARIBEL QUIÑONES ALVAREZ

Departamento de Cobros
Teléfono: (787) 641-4075.

La sección 31 de la Ley Núm. 133 de 28 de junio de 1966, según enmendada, establece que: "Todo crédito, depósito o sobrante por cualquier concepto en el Gobierno Estatal, o una dependencia o instrumentalidad de éste, a favor de un asociado que habiendo cesado en su puesto estuviere en deuda con la Asociación, que no esté gravado en el sistema de retiro correspondiente será retenido por el Secretario de Hacienda de Puerto Rico o el funcionario competente y transferido a los fondos de la Asociación para solventar parcial o totalmente la deuda pendiente con la misma".



Ave. Ponce de León 463, Pda. 35 Hato Rey - P.O. Box. 364508 San Juan, Puerto Rico 00936-4508

SOLICITUD DE LIQUIDACIÓN DE AHORROS Y DIVIDENDOS
DIVISION DE LIQUIDACIONES
(VEA INSTRUCCIONES AL REVERSO)

ORIGINAL - ASOCIACION
COPIA - ASOCIADO

PARTE I A SER LLENADA POR EL SOCIO

1. Nombre y Apellidos Ivette De Jesús Rivas		Num. Empleado 08 FEB -7 AM 10:52	Num. Seg. Social 3060
2. Dirección Residencial Bo. Bayamón, Parc. Juan del Valle # 45, Cidra, P.R.		Teléfono (787) 739-2973	
3. Dirección Postal Apartado 9785 Cidra, Puerto Rico		Zip Code 00739	
4. Indique la agencia anterior donde trabajó			
Agencia	Puesto - Ofic. Neg. o División	Comenzó Trabajar	Termino
a) Departamento Educación	Maestra	Sept. 1976	31 dic. 2007
5. Fecha de Efectividad de la Renuncia 31 de diciembre de 2007		6. Tiene AEELA Mastercard <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Número de cuenta:	
Indique Fecha (s) de Licencia (s) sin Sueldo		7. Nombre y dirección del pariente más cercano que no viva con usted Yarira Clavijo - Villa Anapol 3, Cidra, P.R.	

SOLICITO la liquidación de mis ahorros y dividendos acumulados en esta Asociación hasta la fecha de mi separación del servicio público.
CERTIFICO que la información aquí ofrecida es correcta:

Ivette De Jesus Rivas
*Firma del Solicitante

7/noviembre/2007
Fecha

Firma del Testigo

NOTA: Debe acompañarla con las siguientes certificaciones de deuda:

- * Administración para el Sustento de Menores (ASUME) (30 días)
- * Administración de los Sistemas de Retiro de Empleados del Gobierno y la Judicatura - Certificación del Préstamo Personal y de Viaje Cultural. (no aplica a socios que se acojan a los beneficios de jubilación)

* Para uso exclusivo de casos en que los socios no sepan firmar

PARTE II PARA SER LLENADA POR EL RECLAMANTE DE UN SOCIO FALLECIDO QUE HAYA TENIDO MAS DE UN MATRIMONIO

Nombre del Cónyuge anterior _____

Dirección _____

Fecha de Matrimonio y Divorcio _____

Nombre y firma de la persona que ofrece la información _____

PARTE III A SER LLENADA POR LA AGENCIA

Nombre del Asociado **Ivette De Jesus Rivas**

Agencia **Departamento de Educación** Seguro Social **3060**

Fecha (s) de Licencias sin Sueldo Desde: (sea Especifico)

1. _____	Hasta _____
2. _____	Hasta _____
3. _____	Hasta _____

Fecha de Efectividad de la Renuncia **20 de diciembre de 2007** Razón de Cese **Jubilación**

SI VA A COMENZAR A TRABAJAR EN OTRA AGENCIA FAVOR INDICAR:

a) ¿Cuál? _____ b) Fecha _____

c) Clase de Nombramiento _____

LOS SIGUIENTES DESCUENTOS DE SU SUELDO MENSUAL FUERON REALIZADOS PARA LA ASOCIACIÓN DURANTE LOS ÚLTIMOS TRES (3) MESES DE TRABAJO.

MES	AHORROS	SEGURO	PRÉSTAMO
Octubre 07	74.40	N/A	194.66



CERTIFICACIÓN AÑOS DE SERVICIO Y EDAD

31 de octubre de 2007

SRA MATILDE PEDRAZA
SECCION DE NOMBRAMIENTOS Y CAMBIOS
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

Prof: Ivette De Jesús Rivas

El (La) profesor (a) de referencia ha radicado una Solicitud de Retiro por la Ley Núm. 91 del 29 de marzo de 2004 (Ley del Sistema de Retiro para Maestros del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

☒ Años de Servicio ☐ Edad ☐ Diferida ☐ Suplementaria

Al **23 de octubre de 2007** (fecha en que piensa renunciar) (fecha de su última cotización recibida)

☒ cualifica ☐ no cualifica, **para acogerse a la jubilación, y tiene el siguiente tiempo:**

AÑOS	MESES	SEMANAS	DÍAS	EDAD
30	2	1	½	52

Los pagos pendientes no están considerados en esta certificación. Los mismos son:

- ☐ Reconocimiento de Tiempo
- ☐ Diferencia en Por Ciento por Transferencia Recibida
- ☐ Reembolso de Cuotas
- ☒ No aplica

De cualificar para pensión y tener menos de 30 años de servicios cotizados, cualifica para una pensión calculada al 1.8 por ciento del promedio de los 36 salarios más altos, multiplicado por el tiempo cotizado.

El tiempo certificado puede variar, de encontrarse diferencias en el Informe de Cambio enviado por el Departamento de Educación u otras Instituciones Gubernamentales y de existir anulaciones futuras entre cuentas que afecten las Aportaciones del Sistema. Deberá permanecer cotizando en nuestro Sistema hasta la fecha que proyecta retirarse.

Las Pólizas de Salud y Planes Médicos deben ser pagados directamente a las aseguradoras hasta tanto sometan las autorizaciones de descuentos para tramitar en su pensión.

Todas las aportaciones deben estar en el sistema al momento de procesar su pensión.

Cordialmente,

Wanda G. Santiago López

Directora

Área Servicios de Retiro

FELD/ebc

Yolanda Cotto Ayala

Oficial Servicios de Retiro

CF: PROF: IVETTE DE JESÚS RIVAS
PO BOX 9785
CIDRA PR 00739

San Juan, PR 00919-1879 Teléfonos 1(787)754-8611 ó 1-877-JRETIRO (573-8476)

<http://www.srm.gobierno.pr> E-mail: consulta@srm.gobierno.pr



**Departamento de Educación
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
Secretaria Auxiliar de Recursos Humanos
Informe de Cambios**

	Antes del Cambio	Después del Cambio
1. Nombre del Empleado	IVETTE DE JESUS RIVAS	
2. Número de Seguro Social	██████ 3060	
3. Lugar de Nacimiento	CAYEY, PR	
4. Fecha de Nacimiento	██████ 1955	
5. Sexo	F	
6. Estado Civil		
7. Preparación Académica	BA 15	
8. Experiencia	30.0.0.4.0	
9. Status del Empleado	PERMANENTE	
10. Sueldo Bruto	\$2,480.00	
11. Número de Puesto	R14111	
12. Categoría del Puesto	MAESTRO NIVEL ELEMENTAL (4-6)	
13. Fondo	ESTATAL	
14. Cifra de cuenta	E1110-11100-0810000-1008-00100-2008	
15. Fecha de efectividad	20 de diciembre de 2007 03:00 pm	
16. Acción	RENUNCIA	
17. Duración		
18. Causa del Cese	JUBILACIÓN	
19. Ultimo día de Trabajo	20 de diciembre de 2007 03:00 pm	
20. Ultimo día de Pago	20 de diciembre de 2007 03:00 pm	
21. Prog Esc, Nivel/Grado		
24. Distrito Escolar	CIDRA	
25. Escuela	CIPRIAN CASTRODAD	
26. Dirección Postal: PO BOX 148 PO BOX 148 CIDRA PUERTO RICO 007390148		26. Teléfono:
27. Observaciones: SRM Y AEELA. SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LA LEY NUM 91 DE 29 DE MARZO DE 2004 P/ GLOBAL VAC. REG 20.0.00 (DESDE 08/ENERO/2008 08:00 AM - HASTA 04/FEBRERO/2008 03:00 PM) Y ENF. 90.0.00 (DESDE 05/FEBRERO/2008 08:00 AM - HASTA 13/JUNIO/2008 03:00 PM). EXC. ENF. 18.0.00 AÑOS DE SERVICIO		
28. Preparado por: DAISY QUIÑONES		FECHA: 24 de enero de 2008
29. Verificado por: DIANA RIVERA MIRABAL		FECHA: 24 de enero de 2008
30. Aprobado por: SECRETARIO(A) O SU REPRESENTANTE AUTORIZADO		FECHA: 24 de enero de 2008
Secretario de Educación o su representante		

UNITED STATES POSTAL SERVICE Retail

P US POSTAGE PAID
\$8.95 Origin: 00739
04/11/22
4226100739-09

PRIORITY MAIL 3-DAY®

0 Lb 3.00 Oz 1006

EXPECTED DELIVERY DAY: 04/15/22

SHIP TO: **B097**
PO BOX 4850
NEW YORK NY 10163-4850

USPS TRACKING® #

9505 5138 3562 2101 7718 85

ance (restrictions apply).
international destinations.

orm is required.
ns exclusion, see the
ity and limitations of coverage.

S/D

Received

APR 15 2022

Krol Restructuring Administration

To schedule free Package Pickup,
scan the QR code.



USPS.COM/PICKUP

PRESS FIRMLY TO SEAL

PRIORITY MAIL
FLAT RATE ENVELOPE
POSTAGE REQUIRED

**PRIORITY
★ MAIL ★**

UNITED STATES POSTAL SERVICE®
VISIT US AT USPS.COM®
ORDER FREE SUPPLIES ONLINE

FROM: Ivette De Jesús Rivas
P.O. Box 9785
Cidra, P.R. 00739

TO: SRF 60649
Prime Clerk LLC
Grand Central station
P.O. Box 4850
New York, N.Y.
10163-4850

Label 228, March 2016

FOR DOMESTIC AND INTERNATIONAL USE

This packaging is the property of the U.S. Postal Service® and is provided solely for use in sending Priority Mail® and Priority Mail International®. Misuse may be a violation of federal law. This package is not for resale. EP14F © U.S. Postal Service, May 2020. All rights reserved.